

1. CLÀUSULA ADDICIONAL SETANTA-VUITENA

Codi conveni: 783700711

Entre l'entitat: Fundació Sanitària de Mollet, l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS), i el Servei Català de la Salut (CatSalut)

Data conveni: 1 de juliol de 2011

Nom Entitat i NIF: **Fundació Sanitària de Mollet, G61289971**

Línia Assistencial: **Atenció Sociosanitària**

Activitat contractada: **Corresponsabilització en la gestió de la prestació farmacèutica amb recepta mèdica**

Posició Pressupostària: D/251001100/4120/0000, i d'acord amb la subaplicació pressupostària que correspongui a la seva comptabilització

Nom i Codi Unitat Proveïdora: **Hospital de Mollet, 02949**

Període Clàusula: **1 de gener a 31 de desembre de 2025**

La Llei 5/2020, del 29 d'abril, de mesures fiscals, financeres, administratives i del sector públic i de creació de l'impost sobre les instal·lacions que incideixen en el medi ambient, diu en el punt 2 de la Disposició transitòria primera que fins l'entrada en vigor de la llei reguladora de les formes de gestió no contractuals en matèria de salut, es mantenen els actuals convenis, contractes i concerts per a la provisió de serveis sanitaris d'internament, d'atenció primària, d'atenció sociosanitària, d'atenció a la salut mental i d'atenció a les drogodependències.

2. ACTIVITAT

2.1. Fixació dels paràmetres.

2.1.1 S'entén per prestació farmacèutica als efectes d'aquesta clàusula la prescripció en receptes del Servei Català de la Salut.

2.1.2. Per a l'any 2025, el Servei Català de la Salut va assignar a l'Àrea de Gestió Assistencial (AGA) a la qual pertany, un pressupost de referència per a la prestació farmacèutica en recepta mèdica, en concepte de Despesa Màxima Assumible (DMA), aquesta DMA, aprovada en Consell de Direcció de 27 de gener de 2025 (Annex 1: Assignacions DMA 2025 per AGA) i (Annex 2: Assignacions de gestió 2025 per EAP).

2.1.3 Aquesta DMA correspon a la despesa màxima assumible en què el conjunt d'unitats proveïdores d'una mateixa AGA pot incórrer per la prestació farmacèutica als pacients assignats a l'AGA a la qual pertanyen excloent la prestació farmacèutica de la població flotant corresponent a pacients d'altres comunitats autònomes així com a pacients estrangers.

La Divisió de Prestacions Farmacèutiques del Servei Català de la Salut farà arribar a l'entitat proveïdora la relació d'unitats proveïdores vinculades a aquesta entitat, en relació a l'AGA a la qual pertanyen i segons la línia assistencial a la que corresponen.

2.1.4 L'entitat contractada es corresponsabilitza en la gestió de la prestació farmacèutica de l'AGA a la qual pertany segons el que s'estableix a continuació:

- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2025 és superior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'AGA presentarà un balanç negatiu i el conjunt d'unitats productives (UP) de l'AGA haurà de fer front al 30% del diferencial entre la despesa i la DMA assignada per al mateix exercici. En cap cas aquesta liquidació suposarà un import superior equivalent a un 1% de la DMA 2025 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA.
- Si la despesa en la prestació farmacèutica de l'AGA d'acord amb el punt 2.1.3 durant l'any 2025 és inferior a la quantitat assignada en concepte de DMA per a aquesta anualitat, l'AGA presentarà un balanç positiu i el conjunt d'UP de l'AGA percebrà un 30% del diferencial entre la despesa i la DMA assignada per al mateix exercici. En cap cas aquesta liquidació suposarà un import superior equivalent a un 1% de la DMA 2025 (un cop regularitzada si s'escau) de l'AGA.

Per als equips amb una liquidació individual negativa en el moment del tancament, l'aplicació de la corresponsabilització als EAP es pot veure modulada segons dos conceptes: un indicador de bonificació referent al percentatge de pacients polimedicats i una reducció en el percentatge de risc en cas d'obertura de noves residències geriàtriques o increment de població assignada.

2.1.5 Queden exclosos de risc els medicaments per als tractaments de l'acromegàlia amb pegvisomant i pasireotida i els tractaments de Parkinson amb Apomorfina. També determinats productes dietoterapèutics detallats a l'annex 3 del document aprovat per el Consell de Direcció.

3. SISTEMA DE PAGAMENT

L'entitat contractada percebrà o haurà de fer front a una part dels imports resultants en funció del què correspongui aplicar segons els criteris especificats a l'apartat 2.1.4.

El resultat de la liquidació de l'AGA serà imputable en un 50% individualment als EAP i un 50% a les línies assistencials (atenció primària, especialitzada [hospitals/CAP II], salut mental i centres sociosanitaris).

Un 50% del balanç es liquidarà individualment als EAPs en funció del balanç entre la seva despesa real i la seva assignació de gestió.

La resta del 50% del balanç s'imputarà a cada línia assistencial en funció del seu pes proporcional sobre la despesa de l'AGA. En el cas de la línia d'atenció primària es descomptarà del seu pes sobre la despesa un 50%, donat que aquesta ja ha estat distribuït com a incentiu individual.

En el cas que, dins d'una mateixa AGA, hi hagi més d'una unitat proveïdora (UP) diferent dins d'una mateixa línia assistencial, la imputació de la liquidació per cada UP es farà segons criteris de qualitat i eficiència en la prescripció ajustant pel pes (població en el cas dels EAP i volum de receptes per la resta d'UP).

D'aquesta manera:

- Equips d'atenció primària: en funció de l'Índex de Qualitat de la Prestació Farmacèutica pel 2025 (IQF 2025) ajustat per població assignada a l'EAP pel 2025.
- Hospitals/CAP II: en funció de l'indicador de l'IQF d'Especialitzada 2025 ajustat pel volum de receptes prescrites durant 2025. En els casos on les UP no disposin d'aquest IQF, es farà en funció de l'indicador de novetats farmacoterapèutiques 2025
- Salut mental: en funció de l'indicador de l'IQF de Salut Mental 2025 ajustat pel volum de receptes prescrites durant 2025. En els casos on les UP no disposin d'aquest IQF, es farà en funció de l'indicador de novetats farmacoterapèutiques 2025.
- Centres sociosanitaris: en funció de l'indicador de novetats farmacoterapèutiques 2025 ajustat pel volum de receptes prescrites durant el 2025.

Tota UP participa en la liquidació a l'AGA on té l'adreça de la RUP. Tot i això, si una UP prescriu a diversos territoris, participarà en la liquidació d'aquella/es AGA/s on la contribució de la UP, en volum de receptes, superi el 20% de l'activitat de la UP en qüestió.

En els casos on la despesa sigui superior a la DMA assignada, els imports resultants d'aquesta regularització es podran modificar fins un màxim del 10% en aplicació de les bonificacions vinculades a l'assoliment de determinats indicadors establerts en el Model d'assignació i corresponsabilització de la DMA receptes aprovat pel Consell de Direcció del CatSalut.

4. REGULARITZACIÓ

4.1. Al final de l'exercici, la Divisió de Prestacions Farmacèutiques del Servei Català de la Salut elaborarà un informe en el qual hi constaran els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 2.

4.2. En el supòsit a què es refereix l'apartat 2.1.4, el Servei Català de la Salut aplicarà una regularització positiva o negativa per la quantitat que resulti d'acord amb els termes de l'apartat 3, i prèvia presentació de la corresponent factura de regularització.

Alteració de les condicions objectives

La quantitat assignada en concepte de DMA per a l'any 2025 es revisarà en els casos següents:

a) Que s'adoptin mesures estructurals, no imputables a les entitats contractades del AGA, que incideixin en el nivell de la despesa farmacèutica de l'AGA per a aquest mateix exercici. En aquest cas, prèvia audiència a les entitats en representació de l'AGA, el Servei Català de la Salut establirà la nova DMA prioritzant l'aplicació dels mateixos criteris de càlcul que s'han utilitzat als efectes de la seva fixació inicial.

b) Quan la diferència entre el creixement real que es produeixi a Catalunya l'any 2025 respecte el 2024 en la despesa subjecta a DMA i el creixement assignat a nivell de Catalunya (2,6 %) sigui superior a un punt (en més o en menys), el percentatge de creixement assignat a l'AGA s'augmentarà o disminuirà segons correspongui en un percentatge del 50% de l'esmentada diferència.

En aquests supòsits, els resultats de l'aplicació dels paràmetres establerts a l'apartat 2 es determinaran en base a la nova DMA resultant, que serà comunicada convenientment a les entitats proveïdores de l'AGA corresponent.

5. INFORMACIÓ

Per tal que es pugui dur a terme un seguiment periòdic, el Servei Català de la Salut facilitarà a l'entitat contractada la informació relativa a la prescripció generada pels seus professionals. Aquesta informació es procurarà lliurar de forma periòdica en el termini màxim de 60 dies posteriors a la finalització del mes de què es tracti.

La signatura d'aquesta clàusula implica l'autorització del director o directora del Servei Català de la Salut a les unitats administratives per a la comptabilització de la disposició de crèdit a favor de l'entitat signant de la clàusula en el sistema corporatiu de la comptabilitat GECAT i l'autorització per a la comptabilització del reconeixement de les obligacions econòmiques derivades que haurà d'efectuar-se un cop la unitat administrativa competent hagi verificat el compliment de la finalitat de l'objecte de la clàusula addicional.

6. PRESTACIÓ

En tot cas, l'entitat contractada ha de garantir la qualitat i la suficiència de la prestació farmacèutica a la població.

Vist l'Acord del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut, de 31 de gener de 2022, de delegació de funcions d'aquest Consell en la persona titular de la Direcció d'aquesta institució, es dona compte de la present clàusula addicional.

I perquè consti, s'estén i signa el present document electrònic.

Alfredo García Díaz
Director
Servei Català de la Salut

Jaume Duran Navarro
Director general
Fundació Sanitària de Mollet

Annex

Regió Sanitària	Entitat proveïdora	AGA	Import DMA 2025	EAP	Import DMA EAP 2025
Barcelona Metropolitana Nord	Fundació Sanitària de Mollet	Baix Vallès	43.398.156,50 €		